

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. JERZEGO KUKUCZKI W KATOWICACH										
WYDZIAŁ FIZJOTERAPII										
KIERUNEK: FIZJOTERAPIA										
PROFIL KSZTAŁCENIA: OGÓLNOAKADEMICKI										
Moduł	NIE DOTYCZY									
Przedmiot	PEDIATRYCZNA PIERWSZA POMOC PRZEDMEDYCZNA									
Rodzaj przedmiotu	Do swobodnego wyboru									
Koordynator przedmiotu	Dominika Grzybowska-Ganszczyk									
Treści programowe przedmiotu oparte na dorobku naukowym pracowników AWF w Katowicach										Tak
GRUPA ZAJĘĆ	O. Autorska oferta uczelni									
Liczba godzi w poszczególnych semestrach i punkty ECTS	I ROK		II ROK		III ROK		IV ROK		V ROK	
	sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4	sem. 5	sem. 6	sem. 7	sem. 8	sem. 9	sem. 10
Wykład (godz./ECTS)										
Ćwiczenia (godz./ECTS)			25/1							
Praca własna (godz./ECTS)			25/1							
OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	Zaliczenie na OCENĘ.									
CELE PRZEDMIOTU	C1. Ratowanie życia i utrzymanie funkcji życiowych dzieci. C2. Zapobieganie urazom i chorobom dziecięcym. C3. Wspieranie psychologiczne dzieci w sytuacjach kryzysowych. C4. Zdolność oceny podstawowych funkcji życiowych dzieci w wieku 1-9 lat. Ocena stanu zagrożenia zdrowia lub życia u pediatrycznych pacjentów, w tym metody diagnozowania problemów oddechowych, krążeniowych i innych sytuacji nagłych u dzieci.									
EFEKTY UCZENIA SIĘ										
Wiedza – efekty wymienione w standardach	Absolwent zna i rozumie: AW1. budowę anatomiczną poszczególnych układów organizmu ludzkiego i podstawowe zależności pomiędzy ich budową i funkcją w warunkach zdrowia i choroby, a w szczególności układu narządów ruchu; AW19. metody oceny podstawowych funkcji życiowych człowieka w stanie zagrożenia zdrowia lub życia.									
Wiedza – efekty nie wymienione w standardach										
Umiejętności – efekty wymienione w standardach	Absolwent potrafi: U15. rozpoznawać sytuacje zagrażające zdrowiu lub życiu człowieka oraz udzielać kwalifikowanej pierwszej pomocy w sytuacjach zagrożenia zdrowia i życia oraz przeprowadzić resuscytację krążeniowo-oddechową u osób dorosłych i dzieci.									
Umiejętności – efekty nie wymienione w standardach	Absolwent potrafi: U1. skutecznie rozpoznawać specyficzne zagrożenia zdrowotne pacjentów pediatrycznych; U2. diagnozować sytuacje nagłe u dzieci, z uwzględnieniem różnic wiekowych; U3. oceniać stopień zagrożenia życia i zdrowia.									
Kompetencje społeczne	absolwent jest gotów do: K.S.1. do empatii i skutecznej komunikacji z dziećmi i ich rodzicami; K.S.2. do zarządzania stresem i presją.									
WARUNKI WSTĘPNE	1. Student powinien posiadać podstawową wiedzę z zakresu pierwszej pomocy, obejmującą umiejętność udzielania pomocy w sytuacjach nagłych. 2. Zdolności interpersonalne.									
TEMATYKA PRZEDMIOTU										
1. Podstawy pediatrycznej pierwszej pomocy. Definicja i znaczenie pierwszej pomocy w kontekście pacjentów pediatrycznych. Specyfika podejścia do dzieci w sytuacjach nagłych. 2. Rozpoznawanie sytuacji zagrażających zdrowiu i życiu dzieci. Identyfikacja zagrożeń zdrowotnych specyficznych dla dzieci. Diagnozowanie sytuacji nagłych w zależności od wieku pacjenta. 3. Procedury pierwszej pomocy dla dzieci. Zastosowanie podstawowych procedur pierwszej pomocy dostosowanych do specyfiki wiekowej pacjentów pediatrycznych. Techniki resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dzieci. 4. Specjalistyczne umiejętności w pediatrycznej pierwszej pomocy. Obsługa specjalistycznego sprzętu dostosowanego do dziecięcych pacjentów. Postępowanie w przypadku oparzeń, urazów, zatrucia i innych sytuacji nagłych u dzieci. 5. Komunikacja z dziećmi i ich rodzicami. Skuteczna komunikacja z pediatrycznymi pacjentami, uwzględniająca specyfikę wieku i emocjonalny stan dziecka. Informowanie rodziców o stanie zdrowia dziecka i podejmowanych działaniach.										

<p>6. Współpraca z zespołem medycznym. Koordynacja działań z innymi służbami medycznymi w przypadku sytuacji nagłych z udziałem dzieci. Skuteczna współpraca z ratownikami medycznymi i personelem medycznym.</p> <p>7. Zastosowanie pierwszej pomocy w różnych środowiskach. Aspekty udzielania pomocy w domu, w szkole, a także w innych miejscach publicznych. Bezpieczeństwo dzieci w różnych środowiskach i zapobieganie wypadkom.</p> <p>8. Psychologiczne aspekty pierwszej pomocy dla dzieci. Wspieranie psychologiczne dzieci w sytuacjach kryzysowych. Radzenie sobie z stresem i strachem u dzieci podczas udzielania pierwszej pomocy.</p> <p>9. Ewaluacja i doskonalenie umiejętności. Systematyczna ocena umiejętności udzielania pierwszej pomocy przez studentów. Ćwiczenia symulacyjne i scenariusze obejmujące różnorodne przypadki pediatryczne.</p> <p>10. Prawne i etyczne aspekty pierwszej pomocy dla dzieci. Znajomość przepisów prawnych związanych z udzielaniem pierwszej pomocy dzieciom. Etyczne postępowanie podczas interakcji z pacjentami pediatrycznymi i ich rodzinami.</p>	
<p>LITERATURA PODSTAWOWA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)</p> <p>1. Górecki, T. (2017). Pierwsza pomoc w przypadku urazu kończyny. <i>Medycyna Praktyczna. Pediatria</i>, 6, 114–121.</p> <p>2. Górecki, T., & Hrnčiar, K. (2016). Pierwsza pomoc w hipotermii. <i>Medycyna Praktyczna. Pediatria</i>, 5, 111–115.</p> <p>3. Zachaj Jakub ,Tomczewska Zuzanna, Rybińska Marta: Postępowanie w napadzie drgawek u dzieci w podstawowej opiece zdrowotnej, <i>Pediatria i Medycyna Rodzinna</i>, vol. 19, no. 1, 2023, pp. 12-20, DOI:10.15557/PiMR.2023.0002</p> <p>4. Gruba M, Gucwa J (eds.): Postępowanie w stanach nagłych u dzieci. <i>Medycyna Praktyczna</i>, Kraków 2020.</p> <p>5. Świątkowska B., Walusiak-Skorupa J., Juszczyk G., Gierczyński R., Socha., LipińskaOjrzanowska A.: Ochrona zdrowia pracujących przed zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2 wywołującym COVID-19 - aktualny stan wiedzy i zalecenia. <i>Medycyna Pracy</i> 2021; 72 (1): 69-87.</p>	
<p>LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)</p> <p>1. Blicharz P., Gałuszka D., Martyka A., Niewydolność oddechowa oraz możliwości udrażniania dróg oddechowych, <i>Na ratunek magazyn dla służb ratujących życie</i>, 2019, 6, s. 28.</p> <p>2. Żaba Z., Grześkowiak M., Zaawansowane metody udrożnienia dróg oddechowych i prowadzenia wentylacji, <i>Przew. Lek.</i>, 2002, 5, s. 90-98.</p> <p>3. Gajewski P., Szczeklik A., Interna Szczeklika, Niewydolność oddechowa. <i>Ostra niewydolność oddechowa</i>, Kraków: <i>Medycyna Praktyczna</i>, 2019, s. 865-871.</p>	
<p>WYBRANE PUBLIKACJE NAUKOWE PRACOWNIKÓW AWF W KATOWICACH DOTYCZĄCE TEMATYKI PRZEDMIOTU</p>	
<p>METODY NAUCZANIA</p>	<p>1. Symulacje scenariuszowe. Przygotowanie scenariuszy odzwierciedlających realne sytuacje, z którymi mogą spotkać się studenci w pracy z dziećmi. Umożliwienie studentom praktycznego stosowania procedur pierwszej pomocy w kontrolowanym środowisku.</p> <p>2. Praktyka</p>
<p>POMOCE NAUKOWE</p>	<p>1. Manekin pediatryczny. 2. Specjalistyczne zestawy do symulacji oparzeń. 3. Zestawy do treningu udzielania pierwszej pomocy w wypadkach domowych.</p>
<p>PROJEKTY</p>	
<p>METODY ZALICZENIA</p>	<p>1. Zaliczenie pisemne. 2. Zaliczenie praktyczne. 3. Aktywność na zajęciach. 4. Kreatywka.</p>
<p>KRYTERIA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ</p>	<p>2,0 – student nie osiągnął wymaganych efektów uczenia się (punktacja poniżej 50%) 3,0 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dostatecznym (51 do 60%) 3,5 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dostatecznym plus (61 do 70%) 4,0 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dobrym (71 do 80%) 4,5 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dobrym plus (81 do 90%) 5,0 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu bardzo dobrym (91 do 100%)</p>